

УТВЕРЖДАЮ:



Заместитель директора
ООО «СЦЛХ»
Михеенко Т.Н.

«1» сентября 2025 г.

**ПРЕЙСКУРАНТ
НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ**

№ пп	Код номенклатуры медицинских услуг	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость, руб.
1	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга-флеболога первичный	1	2000
2	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга-флеболога повторный	1	1000
3	B01.043.002	Прием (осмотр, консультация) врача-сердечно-сосудистого хирурга повторный	1	1000
4	A11.12.003.002	Склеротерапия 1 зона	1	10000
5	A22.12.003	Эндовазальная лазерная коагуляция вен (ЭВЛК) в пределах одного бассейна (большой или малой подкожной вены) на одной нижней конечности ; включая анестезиологическое пособие (местная анестезия)	1	56 500
6	A22.12.003	Эндовазальная лазерная коагуляция вен (ЭВЛК) при поражении двух бассейнов (большой и малой подкожных вен) на одной нижней конечности , включая анестезиологическое пособие (местная анестезия).	1	90 000
7	A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижних конечностей- минифлебэктомия 1 зона	1	15000

8	A04.12.005	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1	2000
9	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1500
10	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1	1000
11	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	150